

Lista de Asistencia

Nombre de la Compañía	Fecha de Presentación
Presentada por	Tipo de Instrucción de Seguridad

Participantes

Nombre a máquina o en letra de molde	Firma
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____
11. _____	_____
12. _____	_____
13. _____	_____
14. _____	_____
15. _____	_____

Para mayor información sobre este y otros materiales didacticos contacte al Centro de Recursos de la Comisión de Compensación de los trabajadores de Laboral de Texas al (512) 804-4620.

Safety Violations Hotline
1 (800) 452-9595

